*Załącznik nr 8*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr PN-7/25*

**Oświadczenie WYKONAWCY, w zakresie art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp,   
o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

***(w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie składa  
każdy z wykonawców, oświadczenie powinno być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)***

Ja (My), niżej podpisany (ni) .........................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

...........................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

...........................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia **nr PN-7/25 na wykonywanie usług serwisu pogwarancyjnego sprzętu produkcji Varian Medical Systems, użytkowanego na Oddziale Klinicznym Radioterapii** oświadczam, co następuje:

|  |  |
| --- | --- |
|  | □ **nie należę**  do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2024 r. poz. 1616)* co Wykonawcy, którzy również złożyli oferty w powyższym postępowaniu. |
|  | □ **należę do** **tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2024 r. poz. 1616)*, co Wykonawca/y ……………………………….…………. *(nazwa i adres),* który/rzy również złożył/li ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu.  Jednocześnie wykazuję, iż złożona oferta została przygotowana niezależnie od oferty wskazanego powyżej wykonawcy: …………………………………… *( wypełnić)* |

*\* zaznaczyć właściwy kwadrat lub niewłaściwe skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r. | *podpisy osób upoważnionych do składania  oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY* |